

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO/A _____

Nato/a a _____

Prov. _____

Il _____

***COD. ISTAT:** del comune per l'Italia o dello stato estero¹

²

Codice Fiscale

□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □ □ □
---------	---------	-------------

Residente in via _____

Domicilio in via _____

Città _____

CAP

□ □ □ □

Città _____

CAP

□ □ □ □

²

***COD. ISTAT:** per la città di residenza¹

*Telefono Abitazione _____

Cellulare _____

Posta Elettronica _____

Tessera Sanitaria _____

*Luogo di Lavoro _____

***Titolo di Studio**

- Nessuno
- Licenza Elementare
- Licenza Media Inferiore
- Diploma
- Laurea

***Professione**

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Agricoltore | <input type="checkbox"/> Operaio |
| <input type="checkbox"/> Artigiano | <input type="checkbox"/> Professionista |
| <input type="checkbox"/> Commerciante | <input type="checkbox"/> Militare |
| <input type="checkbox"/> Impiegato | <input type="checkbox"/> Religioso |
| <input type="checkbox"/> Insegnante | <input type="checkbox"/> Altro |

***Condizione non professionale**

- Disoccupato
- Studente
- Casalinga
- Pensionato

*Iscrizione ad altre associazioni di volontariato

Se SI, quale _____

CHIEDE di essere iscritto come **SOCIO DONATORE / SOCIO NON DONATORE**

all'Avis Comunale di Morbegno

con sede in Via Stelvio 58 – 23017 MORBEGNO SO

E-mail morbegno.comunale@avis.it

tel 0342 610243

e di aderire all'Avis Provinciale di Sondrio

e di aderire all'Avis Regionale della Lombardia

e all'AVIS Nazionale, con sede in viale Enrico Forlanini, 23 - 20134 Milano, E-mail: avis.nazionale@avis.it

Tel. 02 70006795

_____ data

_____ firma

Il richiedente deve leggere l'informativa riportata nel retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali. Si impegna altresì a conoscere e rispettare lo Statuto, il Regolamento e il Codice Etico sia della propria sede comunale, sia dell'Avis Provinciale di riferimento, sia dell'Avis Regionale, sia dell'Avis Nazionale

